

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Краківська, буд. 13**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
1. Діосизоль р-н д/зовн.заст.фл.100мл №1-200 фл 2. Бетадин р-н д/зовн.з-ня 10% фл.1000мл-50 фл. В ціну товару включити витрати на транспортування, страхування, сплату мита, податків та інших зборів і обов'язкових платежів. Поставка товару здійснюється транспортом постачальника за адресою замовника протягом 3 діб з дня замовлення. Оплата здійснюється після надходження товару та за наявності фінансування. Додаток: проект договору, специфікація, кваліфікаційні вимоги. Контактна особа Макарова Людмила Григорівна 292 01 93	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	250 штуки	02094, Україна, Київська область, Київ, вул. Краківська, 13	від 27 червня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Аметрін ФК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 650,15 УАН з ПДВ**